

# 病歴診断書

## 参加者記入欄

氏名	生年月日	年齢
住所		
連絡先		
参加コース（チェック）	<input type="checkbox"/> ダイビング	<input type="checkbox"/> 体験ダイビング <input type="checkbox"/> スノーケリング

## 医師記入欄

上記の人は、ダイビング/スノーケリングに参加を申し込んでいます。  
この書類は、参加者の体調がダイビング/スノーケリングに適した健康状態であるかをお尋ねするものです。  
ダイビング/スノーケリングは海洋での開催です。  
水温が、冬20℃、夏30℃という環境の中でウェットスーツを着て水中を40分前後泳ぎます。  
その時のコンディション次第では、非常に激しい運動になる場合があります。  
陸上に戻るまでに時間がかかる場合や、近くに医療施設がない場所で開催する場合があります。  
呼吸器系と循環器系、全ての体内空間に異常がなく、健康であることが必要です。

### 【医師による診断】

- ダイビング/スノーケリングに不適格と考えられるような、医学的な障害は見受けられません。
- ダイビング/スノーケリングをすることはすすめられません。

## 所見

---

---

---

---

日付 年 月 日

医師名

㊞

病院名

㊞

電話